

Declaration and Power of Attorney For Patent Application

Erklärung Für Patentanmeldungen Mit Vollmacht

German Language Declaration

Als nachstehend benannter Erfinder erkläre ich hiermit an Eides statt:

dass mein Wohnsitz, meine Postanschrift, und meine Staatsangehörigkeit den im Nachstehenden nach meinem Namen aufgeführten Angaben entsprechen, dass ich, nach bestem Wissen der ursprüngliche, erste und alleinige Erfinder (falls nachstehend nur ein Name angegeben ist) oder ein ursprünglicher, erster und Miterfinder (falls nachstehend mehrere Namen aufgeführt sind) des Gegenstandes bin, für den dieser Antrag gestellt wird und für den ein Patent für die Erfindung mit dem Titel beantragt wird:

System und Verfahren zum Aktualisieren von Informationen

deren Beschreibung hier beigefügt ist, es sei denn (in diesem Falle Zutreffendes bitte ankreuzen), diese Erfindung

- ☐ wurde angemeldet am 03.16.2005
 unter der US-Anmeldenummer 10/527.927 oder
 unter der Internationalen Anmeldenummer im
 Rahmen des Vertrags über die
 Zusammenarbeit auf dem Gebiet des
 Patentwesens (PCT)
 _____ und am _____ abgeändert (falls
 zutreffend).

Ich bestätige hiermit, dass ich den Inhalt der obigen Patentanmeldung einschließlich der Ansprüche, die eventuell durch einen Zusatzantrag wie oben erwähnt abgeändert wurde, durchgesehen und verstanden habe.

Ich erkenne meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Titel 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind.

Ich beanspruche hiermit ausländische Prioritätsvorteile gemäß Title 35, United States Code, § US-Code, § 119 (a)-(d), bzw. § 365(b) aller unten aufgeführten Auslandsanmeldungen für Patente oder Erfinderurkunden, oder § 365(a) aller PCT Internationalen Anmeldungen, welche wenigstens ein Land außer den Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und habe nachstehend durch ankreuzen sämtliche Auslandsanmeldungen für Patente bzw. Erfinderurkunden oder PCT internationale Anmeldungen angegeben, deren Anmeldetag dem der Anmeldung, für welche Priorität beansprucht wird, vorangeht.

As a below named inventor, I hereby declare that:

My residence, post office address and citizenship are as stated below next to my name,

I believe I am the original, first and sole inventor (if only one name is listed below) or an original, first and joint inventor (if plural names are listed below) of the subject matter which is claimed and for which a patent is sought on the invention entitled

SYSTEM AND METHOD FOR UPDATING INFORMATION

the specification of which is attached hereto unless the following box is checked:

- ☒ was filed on 03.16.2005
 as United States Application Number
10/527.927 or PCT International Application
 Number _____ and was amended on
 _____ (if applicable).

I hereby state that I have reviewed and understand the contents of the above identified specification, including the claims, as amended by any amendment referred to above.

I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56.

I hereby claim foreign priority under Title 35, 119(a)-(d) or § 365(b) of any foreign application(s) for patent or inventor's certificate, or § 365(a) of any PCT International application which designated at least one country other than the United States, listed below and have also identified below, by checking the box, any foreign application for patent or inventor's certificate, or PCT International application having a filing date before that of the application on which priority is claimed.

German Language Declaration

Prior foreign applications
Priorität beansprucht

Priority Claimed

10242918.9DE16.09.2002(Number)
(Nummer)(Country)
(Land)(Day Month Year Filed)
(Tag Monat Jahr eingereicht)☒☐

Yes

No

Ja

Nein

(Number)
(Nummer)(Country)
(Land)(Day Month Year Filed)
(Tag Monat Jahr eingereicht)☐☐

Yes

No

Ja

Nein

(Number)
(Nummer)(Country)
(Land)(Day Month Year Filed)
(Tag Monat Jahr eingereicht)☐☐

Yes

No

Ja

Nein

(Number)
(Nummer)(Country)
(Land)(Day Month Year Filed)
(Tag Monat Jahr eingereicht)☐☐

Yes

No

Ja

Nein

Ich beanspruche hiermit die mir unter Title 35, US-Code, § 120 zustehenden Vorteile aller unten aufgeführten US-Patentanmeldungen bzw. § 365(c) aller PCT Internationalen Anmeldungen, welche die Vereinigten Staaten von Amerika benennen, und erkenne, insofern der Gegenstand eines jeden früheren Anspruchs dieser Patentanmeldung nicht in einer US-Patentanmeldung, bzw. PCT internationalen Anmeldung in in einer gemäß dem ersten Absatz von Title 35, US-Code, § 112 vorgeschriebenen Art und Weise offenbart wurde, meine Pflicht zur Offenbarung jeglicher Informationen an, die zur Prüfung der Patentfähigkeit in Einklang mit Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 von Belang sind und die im Zeitraum zwischen dem Anmeldetag der früheren Patentanmeldung und dem nationalen oder im Rahmen des Vertrags über die Zusammenarbeit auf dem Gebiet des Patentwesens (PCT) gültigen internationalen Anmeldetags bekannt geworden sind.

I hereby claim the benefit under Title 35, United States Code, § 120 of any United States application(s), or § 365(c) of any PCT International application designating the United States, listed below and, insofar as the subject matter of each of the claims of this application is not disclosed in the prior United States or PCT International application in the manner provided by the first paragraph of Title 35, United States Code, § 112, I acknowledge the duty to disclose information which is material to patentability as defined in Title 37, Code of Federal Regulations, § 1.56 which became available between the filing date of the prior application and the national or PCT International filing date of this application.

PCT/DE2003/002889(Application Serial No.)
(Anmeldeseriennummer)01.09.2003(Filing Date D, M, Y)
(Anmeldedatum T, M, J)anhängig(Status)
(patentiert, anhängig,
aufgegeben)pending(Status)
(patented, pending,
abandoned)(Application Serial No.)
(Anmeldeseriennummer)(Filing Date D, M, Y)
(Anmeldedatum T, M, J)(Status)
(patentiert, anhängig,
aufgeben)(Status)
(patented, pending,
abandoned)

Ich erkläre hiermit, dass alle in der vorliegenden Erklärung von mir gemachten Angaben nach bestem Wissen und Gewissen der Wahrheit entsprechen, und ferner dass ich diese eidesstattliche Erklärung in Kenntnis dessen ablege, dass wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben oder dergleichen gemäß § 1001, Title 18 des US-Code strafbar sind und mit Geldstrafe und/oder Gefängnis bestraft werden können und dass derartige wissentlich und vorsätzlich falsche Angaben die Rechtswirksamkeit der vorliegenden Patentanmeldung oder eines aufgrund deren erteilten Patentes gefährden können.

I hereby declare that all statements made herein of my own knowledge are true and that all statements made on information and belief are believed to be true; and further that these statements were made with the knowledge that willful false statements and the like so made are punishable by fine or imprisonment, or both, under Section 1001 of Title 18 of the United States Code and that such willful false statements may jeopardize the validity of the application or any patent issued thereon.

Page 2

German Language Declaration

VERTRETUNGSVOLLMACHT: Als benannter Erfinder beauftrage ich hiermit den (die) nachstehend aufgeführten Patentanwalt (Patentanwälte) und/oder Vertreter mit der Verfolgung der vorliegenden Patentanmeldung sowie mit der Abwicklung aller damit verbundenen Angelegenheiten vor dem US-Patent- und Markenamt (Name(n) und Registrationsnummer(n) auflisten)

POWER OF ATTORNEY: As a named inventor, I hereby appoint the following attorney(s) and/or agent(s) to prosecute this application and transact all business in the Patent and Trademark Office connected therewith: (list name and registration number)

(4)

And I hereby appoint
Terrence M. Brennan Reg. No. 42,360,
John P. Musone Reg. No. 44,961,
Daniel J. Staudt Reg. No. 34,733,
Erik C. Swanson Reg. No. 40,194

Send Correspondence to:

Siemens Corporation
Intellectual Property Department
170 Wood Avenue South
Iselin, NJ 08830

Telefongespräche bitte richten an:
(Name und Telefonnummer)

Direct Telephone Calls to: (name and telephone number)

Elsa Keller (732) 321 - 3026

Voller Name des einzigen oder ursprünglichen Erfinders: <u>1-DD</u>		Full name of sole or first inventor:	
Rainer Heller		Rainer Heller	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
		<i>Rainer Heller</i>	2.3.2005
Wohnsitz		Residence	
Eckental, DEUTSCHLAND		Eckental, GERMANY	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
DEUTSCH		GERMAN	
Postanschrift		Post Office Address	
Krokusweg 2		Krokusweg 2	
90542 Eckental		90542 Eckental	
DEUTSCHLAND		GERMANY	
Voller Name des zweiten Miterfinders (falls zutreffend): <u>2-DD</u>		Full name of second joint inventor, if any:	
Thomas Jachmann		Thomas Jachmann	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
		<i>Thomas Jachmann</i>	15.04.05
Wohnsitz		Residence	
Wendelstein, DEUTSCHLAND		Wendelstein, GERMANY	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
DEUTSCH		GERMAN	
Postanschrift		Post Office Address	
Am Richtgraben 1		Am Richtgraben 1	
90530 Wendelstein		90530 Wendelstein	
DEUTSCHLAND		GERMANY	

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben).

(Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

Voller Name des dritten Miterfinders:		Full name of third joint inventor:	
Eduard Zalar		Eduard Zalar	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
		Eduard Zalar	03.03.05
Wohnsitz		Residence	
Wendelstein, DEUTSCHLAND		Wendelstein, GERMANY Nürnberg, GERMANY	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
DEUTSCH		GERMAN	
Postanschrift		Post Office Address	
Am Richtgraben 1		Am Richtgraben 1 Hohenfelsstr. 70	
90530 Wendelstein		90530 Wendelstein 90455 Nürnberg	
DEUTSCHLAND		GERMANY	
Voller Name des vierten Miterfinders:		Full name of fourth joint inventor:	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	
Voller Name des fünften Miterfinders:		Full name of fifth joint inventor:	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	
Voller Name des sechsten Miterfinders:		Full name of sixth joint inventor:	
Unterschrift des Erfinders	Datum	Inventor's signature	Date
Wohnsitz		Residence	
Staatsangehörigkeit		Citizenship	
Postanschrift		Post Office Address	

(Bitte entsprechende Informationen und Unterschriften im Falle von dritten und weiteren Miterfindern angeben). (Supply similar information and signature for third and subsequent joint inventors).

RECEIVED 11 OCT 2005

AUTHORIZATION TO ACT IN A REPRESENTATIVE CAPACITY

In re Application of:

Inventor: R. Heller et al.

Application No.: 10/527,927

Filed: March 16, 2005

Title: SYSTEM AND METHOD FOR UPDATING INFORMATION

Attorney Docket No. 2002P13477WOUS

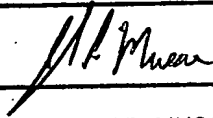
Art Unit: Not Yet Assigned
Examiner: Not Yet Assigned

The practitioner named below is authorized to conduct interviews and has the authority to bind the principal concerned. Furthermore, the practitioner is authorized to file correspondence in the above-identified application pursuant to 37 CFR 1.34:

Name	Registration Number
Georg Zeis	L0114

This is not a Power of Attorney to the above-named practitioner. Accordingly, the practitioner named above does not have authority to sign request to change the correspondence address, a request for an express abandonment, a disclaimer, a power of attorney, or other document requiring the signature of the applicant, assignee of the entire interest or an attorney of record. If appropriate, a separate Power of Attorney to the above-named practitioner should be executed and filed in the United States Patent and Trademark Office.

SIGNATURE of Practitioner of Record

Signature		Date October 11, 2005
Name	JOHN P. MUSONE	Registration No., if applicable 44,961
Telephone	407-736-6449	

This form offers a sample or suggested format for an authorization for an agent. See MPEP § 713.05 for more information. This sample form is not an OMB officially approved form.

If you need assistance in completing the form, call 1-800-PTO-9199 and select option 2.